

5 . 「医療の質」と「経営の質」に関する  
評価指標に相関はあるのか？

# 死亡率と経営指標との相関係数

## Spearmanの (ロー)

		AMI 死亡率	がん手術 死亡率	全病床 死亡率
収益性	医業利益率	-0.06	-0.16	-0.12
	患者1人1日あたり入院収益	-0.23	-0.39	-0.04
	病床利用率	-0.09	-0.10	-0.30
	CMI調整平均在院日数	0.33	0.12	0.12
生産性	稼動病床1床あたり入院収益	-0.31	-0.29	-0.05
	医師1人あたり医業収益	0.14	0.22	0.13
	看護師1人あたり医業収益	-0.34	-0.16	-0.42
	職員1人あたり医業収益	-0.30	-0.17	-0.32
効率性	患者1人1日あたりコスト	-0.03	-0.09	0.33
	給与費比率	0.34	0.33	0.25
	医薬品費率	-0.43	-0.03	0.20

どの指標間の相関係数も0.5未満=死亡率と経営指標の相関は低い

**「病院経営効率化のための情報の  
標準化とシステム開発事業」  
第三期データを用いた  
バランス・スコアカード試作版**

# 入手したデータ

- 病院データ
  - 病床数(病床区分別)
  - 財務データ(損益計算書、特掲診療料)
  - 職員数
  - リース・委託・医療用機械備品減価償却費
  - 新規患者数、延べ患者数(入院・外来)
  - CMI(ケース・ミックス・インデックス)
- 患者データ
  - 入院日、退院日
  - 生年月日、性別
  - 転帰
  - 主病名・二次診断名(ICD10またはICD9)
  - 処置・手術(ICD9CM)
  - IR-DRG

# 病院版バランス・スコアカード試作版

## 学習と成長の視点

目標	指標
高い治療成果	死亡率
成長性向上	新規患者比率

## 財務の視点

目標	指標
収益性の向上	利益率 患者単価 病床利用率

## 内部プロセスの視点

目標	指標
費用の適正化	医業収益対費用割合
生産性向上	職員1人当たり入院収益

## 顧客の視点

目標	指標
適時の退院	平均在院日数
サービス体制充実	患者1人あたり職員数

数値が高いほど評価が高い数値

数値が低くなるほど評価が高い数値

# 学習と成長の視点

- **目標：高い治療成果**
  - － **重篤な疾病の死亡率**
    - 急性心筋梗塞患者の死亡率の病院ランダム効果
    - がん患者の死亡率病院ランダム効果
    - 単純死亡率(DRG別、主病名別・・・など)
  - － **主要な手術の死亡率**
    - がんに対する手術の死亡率の病院ランダム効果
    - PTCA施行した急性心筋梗塞患者の死亡率の病院ランダム効果
    - 単純死亡率(DRG別、主病名 & 手術別・・・など)

# 死亡率の評価方法

- 病院ランダム効果(コックス・ハザードモデルで推計)
  - AMI患者死亡率
    - 患者年齢、性別、PTCA・CABG施行の有無、合併症の影響を取り除いた上で比較した死亡率(平均死亡率からの乖離)
    - 合併症:糖尿病、高脂血症、高血圧、虚血性心疾患、心不全、頻拍症、心房細動および粗動、不整脈、ショック、心臓および血管の挿入物および移植片の存在
  - がんに対する手術の死亡率
    - 患者年齢、性別、リンパ節転移、遠隔転移、がん部位の影響を取り除いた上で比較した死亡率(平均死亡率からの乖離)

# 学習と成長の視点

- 目標：成長性向上

- 外来新患比率

- 外来新規患者数 / 外来患者延べ数
- 高いほど回転率が良く、一般に患者の治癒率が高いことを示している



# 内部プロセスの視点

- **目標：費用の適正化**
  - － 医業収益に占める各費用の割合
    - 給与費率
    - 医薬品費率
    - 給食材料費率
    - 経費率
    - 減価償却費率

# 内部プロセスの視点

- **目標：生産性向上**
  - － **稼働病床1床あたり入院収益**
    - $\text{入院収益} / \text{年間平均稼働病床数}$
    - ベッドの生産性を示し、診療内容、サービスの程度を判断するのに有用な指標
  - － **職員1人あたり医業収益**
    - $\text{医業収益} / \text{年間平均職員数}$
    - 1人あたりの生産性を示し、高いほどよい

# 顧客の視点

- 目標: 適時の退院
  - － 平均在院日数
    - CMI調整平均在院日数
      - － 平均在院日数をCMI(ケース・ミックス・インデックス)で除した値

# 顧客の視点

- 目標: サービス体制充実
  - － 患者1人あたり職員数
    - 年間平均職員数 / (1日平均入院患者数 + 1日平均外来患者数 ÷ 3)
    - 職員数: 医師数、看護師数、職員全体

# 財務の視点

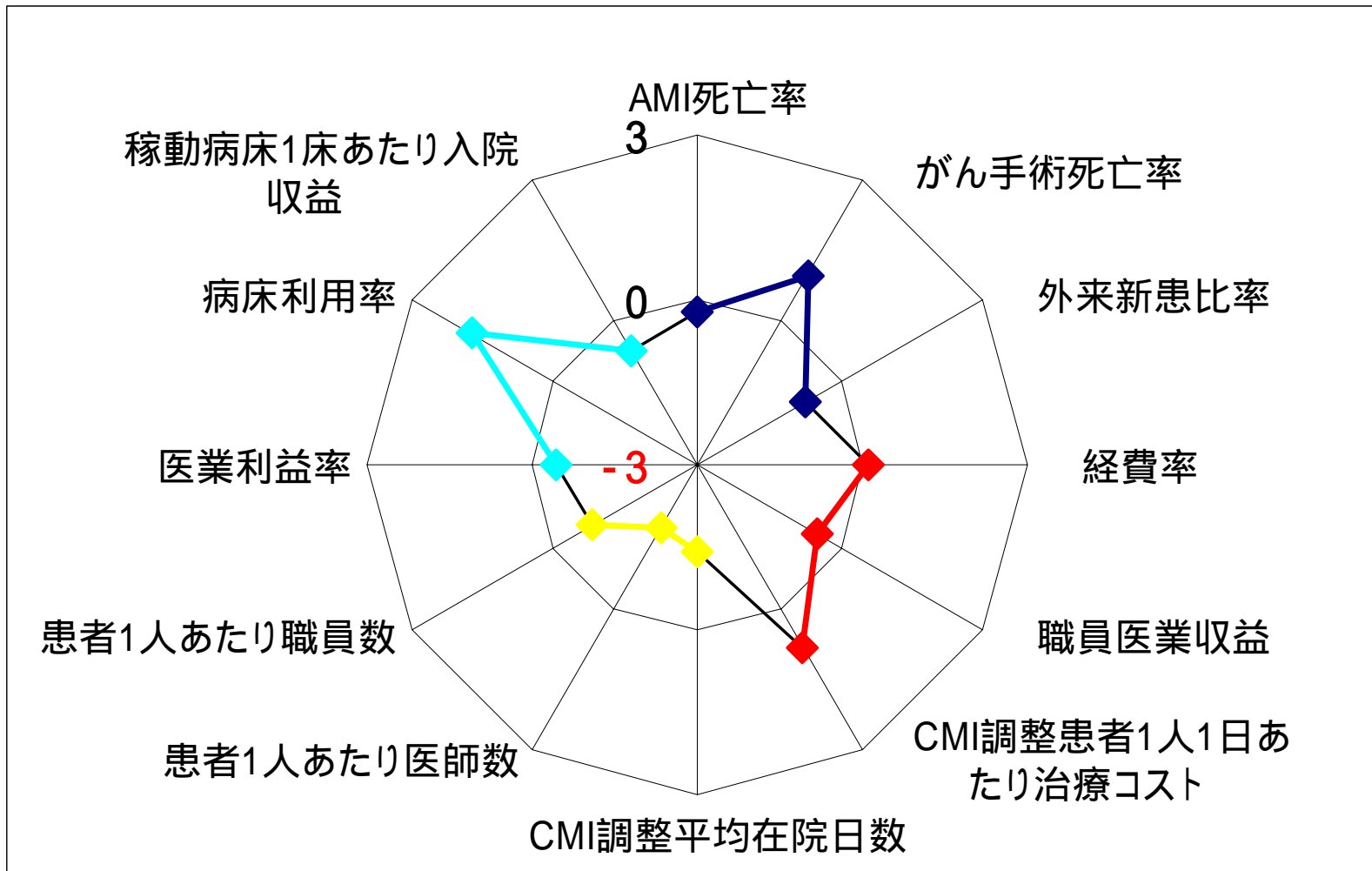
- 目標: 収益性向上
  - － 医業利益率
    - $(\text{医業収益} - \text{医業費用}) / \text{医業収益}$
  - － 患者単価
    - 入院患者1人1日当たり入院収益
      - － 入院収益から室料差額を除いて算出
    - 外来患者1人1日当たり外来収益
  - － 病床利用率
    - $\text{延べ入院患者数} / \text{延べ稼動病床数}$

# 6 . 医療版BSCの実例

## ランキング結果

	病院数	基準1		基準2		基準3	
		ポイント	順位	ポイント	順位	ポイント	順位
経営母体別	5	0.26	2	-0.23	4	-0.23	4
臨床研修指定有無	17	-0.19	10	0.27	3	0.10	7

# レダーチャート



視点	項目	Negative Data	貴院	平均値	ポイント
学習と成長の視点	急性心筋梗塞患者の死亡率		0.96	0.91	-0.238
	がんに対する手術の死亡率		0.93	1.01	0.987
	外来新患比率		10.9%	12.4%	-0.722
内部プロセスの視点	医業収益対経費率		14.3%	14.5%	0.085
	職員1人当たり年間医業収益(千円)		13,944	15,262	-0.503
	CMI調整患者1人1日あたり治療コスト(千円)		664	797	0.815
顧客の視点	CMI調整平均在院日数(日)		23.4	19.9	-1.426
	患者1人あたり医師数(人)		0.06	0.09	-1.702
	患者1人あたり職員数(人)		0.67	0.80	-0.812
財務の視点	医業収支率		-8.7%	-6.3%	-0.415
	病床利用率		105.3%	94.8%	1.736
	稼動病床1床あたり年間入院収益(千円)		10,891	12,214	-0.603



# 7. 病院の格付け・ランキングの試み

- ポイント

- 評価指標を何にするか
- 指標間のウエイト付けはどうするか
- PEER GROUPはどう設定するか

# 評価指標を何にするか

- 病院のアウトカムとしてふさわしい指標は何か
- 病院属性をどのように調整するか
  - 病床あたり、職員1人あたり、患者1人1日あたり・・・どの数値で比較するか
- 患者属性をどのように調整するか
  - CMI(ケース・ミックス・インデックス)で調整、特定の疾患で比較

# 指標間のウエイト付け

- 全指標を同じウエイトとする
- アンケート結果でウエイト付け

# PEER GROUPをどうするか

- 経営母体別
  - 公立(都道府県立・市町村立)
  - 医業法人立・企業立
  - 公益法人・公的・医師会立
  - ケアミックス(療養病床が3割以上)病院
- 臨床研修指定有無

# ランキングの作成方法

1. 病院類型別に、指標の平均・標準偏差を算出
2. 1. で求めた平均・標準偏差で、病院の各指標を標準化\*  
\* 標準化:  $(\text{病院別数値} - \text{平均}) / \text{標準偏差}$
3. 数値が低いほど評価が高い数値は標準化した値の正負を逆にする。
4. ポイントの平均値の高い順にランキング。

# 基準 1

- 「病院経営効率化のための情報の標準化とシステム開発」事業第3期において行ったアンケートの結果による指標選択
- アンケート内容
  - 参加病院の病院長に対して、「病院の質」を測る上で重要と考える項目について回答してもらったもの
  - 重要度の高いものから順に3位まで選択してもらい、1位：3ポイント、2位：2ポイント、3位：1ポイントで集計。

# 基準 1

## アンケート結果

評価項目	ポイント
主要な疾病の死亡率 (悪性新生物、心筋梗塞などの重篤な疾病)	47
主要な手術の死亡率 (CABG,脳血管内手術など難易度の高い手術)	46
合併症発生率	44
医療過誤の発生率	22
在院日数	17
全疾病の死亡率	12
再入院率	9
治療コストの低さ	8

# 基準1

- アンケート回答項目から、現データから取得可能な5項目で比較
  - 主要な疾病の死亡率(急性心筋梗塞):0.36
  - 主要な手術の死亡率(がんに対する手術):0.35
  - 在院日数:0.13
  - 全疾病の死亡率:0.09
  - 治療コストの低さ:0.06



# 公立病院群

## 基準1

順位	病院名	総合 ポイント	AMI 死亡率	がん手術 死亡率	CMI調整 平均在院 日数	全疾病 死亡率	治療 コスト	ウエイト1の場合	
								ポイント	順位
1	市立長浜病院	0.739	0.304	0.308	0.059	0.030	0.039	0.623	1
2	江別市立病院	0.258	-0.086	0.349	-0.187	0.137	0.044	0.305	2
3	HP6	-0.200	0.167	-0.271	-0.085	-0.061	0.051	-0.159	3
4	HP36	-0.206	0.209	-0.453	0.117	-0.003	-0.076	-0.216	4
5	HP29	-0.591	-0.593	0.067	0.095	-0.103	-0.058	-0.554	5

# 医療法人立・企業立病院群

## 基準1

順位	病院名	総合 ポイント	AMI 死亡率	がん手術 死亡率	CMI調整 平均在院 日数	全疾病 死亡率	治療 コスト	ウエイト1の場合	
								ポイント	順位
1	HP3	0.765	0.306	0.438	0.081	0.028	-0.089	0.313	3
2	HP13	0.448	0.367	0.091	0.105	-0.060	-0.056	0.104	4
3	聖マリア病院	0.236	0.488	-0.022	-0.114	-0.024	-0.093	-0.269	7
4	HP27	0.184	-0.124	0.235	-0.034	0.023	0.085	0.338	2
5	HP30	0.131	-0.009	-0.149	0.159	0.105	0.025	0.463	1
6	HP1	-0.233	-0.220	0.040	-0.006	-0.029	-0.018	-0.229	6
7	HP16	-0.285	-0.048	-0.047	-0.268	0.007	0.071	-0.218	5
8	HP20	-0.534	-0.478	0.143	-0.151	-0.050	0.001	-0.518	8
9	医療法人若弘会 若草第一病院	-1.573	-0.573	-0.893	0.049	-0.184	0.029	-1.053	9

HP35はデータ内にAMI症例がなかったため除外

HP9は、処置・手術コードが規定外(IC-PM)のため、がん手術死亡率のランダム効果が算出できなかったため除外

# 公益法人立・公的・医師会立病院群

## 基準1

順位	病院名	総合 ポイント	AMI 死亡率	がん手術 死亡率	CMI調整 平均在院 日数	全疾病 死亡率	治療 コスト	ウエイト1の場合	
								ポイント	順位
1	総合病院 聖隷浜松病院	0.890	0.330	0.260	0.142	0.108	0.050	0.942	1
2	総合病院 松山赤十字病院	0.678	0.434	0.366	-0.134	0.051	-0.039	0.226	8
3	福井県済生会病院	0.600	0.243	0.153	0.162	0.051	-0.009	0.550	4
4	HP28	0.544	0.155	0.294	-0.093	0.140	0.048	0.569	3
5	三重県厚生連 鈴鹿中央総合病院	0.537	0.391	0.041	0.073	0.018	0.013	0.434	6
6	HP33	0.473	0.219	0.010	-0.028	0.206	0.066	0.745	2
7	HP14	0.410	0.122	0.080	0.181	-0.031	0.058	0.511	5
8	HP4	0.402	0.304	0.277	0.019	-0.088	-0.111	-0.196	10
9	武蔵野赤十字病院	0.207	-0.105	0.106	0.241	-0.047	0.012	0.308	7

# 公益法人立・公的・医師会立病院群

## 基準1

順位	病院名	総合 ポイント	AMI 死亡率	がん手術 死亡率	CMI調整 平均在院 日数	全疾病 死亡率	治療 コスト	ウエイト1の場合	
								ポイント	順位
10	HP19	-0.003	0.335	-0.361	0.023	-0.014	0.014	0.032	9
11	三友堂病院	-0.310	-0.271	0.069	-0.014	-0.120	0.026	-0.308	11
12	HP26	-0.359	-0.302	0.187	-0.124	-0.031	-0.090	-0.610	15
13	筑波メディカルセン ター病院	-0.362	-0.088	0.026	-0.148	-0.023	-0.129	-0.728	16
14	HP23	-0.445	-0.046	-0.272	-0.057	-0.047	-0.023	-0.442	13
15	HP5	-0.821	-0.819	0.084	-0.174	0.026	0.062	-0.414	12
16	竹田総合病院	-1.065	-0.566	-0.172	-0.155	-0.161	-0.011	-1.032	17
17	愛知県厚生連 海南病院	-1.375	-0.337	-1.147	0.085	-0.039	0.062	-0.586	14

# ケアミックス病院群

## 基準1

順位	病院名	総合 ポイント	AMI 死亡率	がん手術 死亡率	CMI調整 平均在院 日数	全疾病 死亡率	治療 コスト	ウエイト1の場合	
								ポイント	順位
1	美原記念病院	0.486	0.170	0.250	0.151	-0.015	-0.071	0.204	1
2	今井病院	-0.798	-0.415	-0.250	-0.080	-0.084	0.032	-0.572	2

HP34はデータ内にがん手術症例がなかったため、除外

# 基準2

- 伝統的に用いられている「経営の質」に関する評価尺度を使用
  - 成長性: 外来新患比率
  - 収益性: 医業利益率・患者単価・病床利用率・平均在院日数
  - 生産性: 稼動病床当たり入院収益・職員1人当たり医業収益
  - 費用の効率性: 給与費率・医薬品費率・給食材料費率・経費率・減価償却費率

# 基準2

## 性質別にウエイト付

<p><b>成長性</b> 外来新患比率:1</p>	<p><b>収益性</b> 医業利益率:0.25 入院患者1人1日あたり収益:0.25 病床利用率:0.25 CMI調整平均在院日数:0.25</p>
<p><b>生産性</b> 稼動病床当たり入院収益:0.5 職員1人当たり医業収益:0.5</p>	<p><b>費用の効率性</b> 給与費率:0.2 医薬品費率:0.2 給食材料費率:0.2 経費率:0.2 減価償却費率:0.2</p>

# 公立病院群

## 基準2

順位	病院名	総合 ポイント	成長性	収益性	生産性	費用の 効率性	全ウエイトを1	
							ポイント	順位
1	HP29	0.464	0.893	0.211	1.016	-0.263	0.204	1
2	HP36	0.187	1.136	0.008	-0.862	0.465	0.147	3
3	市立長浜病院	0.117	-0.135	0.460	0.151	-0.009	0.163	2
4	HP6	-0.362	-1.171	-0.401	0.248	-0.123	-0.241	4
5	江別市立病院	-0.406	-0.722	-0.277	-0.553	-0.070	-0.274	5



# 医療法人立・企業立病院群

## 基準2

順位	病院名	総合 ポイント	成長性	収益性	生産性	費用の 効率性	全ウエイトを1	
							ポイント	順位
1	HP13	0.883	2.810	0.594	-0.038	0.164	0.494	2
2	HP3	0.633	-0.374	0.808	1.593	0.505	0.714	1
3	HP27	0.252	0.012	0.208	0.321	0.465	0.318	3
4	HP9	0.148	-0.647	0.399	0.914	-0.073	0.201	4
5	HP30	-0.049	-0.294	-0.478	0.868	-0.294	-0.162	6
6	聖マリア病院	-0.110	0.328	-0.203	-0.368	-0.198	-0.184	7
7	医療法人若弘会若草 第一病院	-0.196	0.310	-0.145	-0.747	-0.202	-0.231	8
8	HP35	-0.229	-0.609	0.226	-0.743	0.211	-0.011	5
9	HP20	-0.367	-0.435	-0.362	-0.274	-0.395	-0.367	10
10	HP16	-0.427	-0.339	-0.567	-0.825	0.024	-0.345	9
11	HP1	-0.538	-0.763	-0.481	-0.701	-0.207	-0.427	8

# 公益法人立・公的・医師会立病院群

## 基準2

順位	病院名	総合 ポイント	成長性	収益性	生産性	費用の 効率性	全ウエイトを1	
							ポイント	順位
1	武蔵野赤十字病院	0.834	0.375	1.247	1.464	0.251	0.795	1
2	HP33	0.631	2.904	-0.343	0.017	-0.054	0.108	7
3	福井県済生会病院	0.628	0.112	0.938	1.639	-0.177	0.521	2
4	総合病院・聖隷浜松 病院	0.169	-0.870	0.756	0.620	0.169	0.353	3
5	HP26	0.152	-0.816	0.302	0.665	0.457	0.334	4
6	HP14	0.063	0.305	0.351	-1.147	0.742	0.260	5
7	HP4	0.001	-0.038	-0.156	0.118	0.079	-0.003	8
8	HP19	-0.027	-1.083	0.250	0.660	0.066	0.131	6
9	三重県厚生連鈴鹿中 央総合病院	-0.031	-0.159	0.035	0.128	-0.126	-0.033	10

# 公益法人立・公的・医師会立病院群

## 基準2

順位	病院名	総合 ポイント	成長性	収益性	生産性	費用の 効率性	全ウエイト1	
							ポイント	順位
10	総合病院 松山赤十字病院	-0.073	-0.233	-0.248	-0.086	0.273	-0.003	9
11	愛知県厚生連 海南病院	-0.078	-0.202	0.511	0.145	-0.767	-0.142	12
12	筑波メディカルセン ター病院	-0.093	1.732	-0.829	-0.870	-0.406	-0.446	16
13	HP23	-0.151	-0.735	-0.084	0.329	-0.113	-0.082	11
14	HP5	-0.297	0.145	-0.745	-0.420	-0.170	-0.377	13
15	竹田総合病院	-0.484	-0.010	-0.737	-1.349	0.162	-0.404	15
16	三友堂病院	-0.586	-0.821	-0.406	-1.166	0.047	-0.378	14
17	HP28	-0.657	-0.606	-0.843	-0.747	-0.431	-0.636	17

# ケアミックス病院群

## 基準2

順位	病院名	総合 ポイント	成長性	収益性	生産性	費用の 効率性	全ウエイトを1	
							ポイント	順位
1	美原記念病院	0.615	1.134	0.625	0.868	-0.167	0.378	1
2	HP34	-0.167	-0.757	-0.398	-0.019	0.507	0.012	2
3	今井病院	-0.448	-0.377	-0.227	-0.850	-0.340	-0.390	3

# 基準3

- 指標間のバランスを考慮し、相関が低い指標の組み合わせによってランキング
- 指標間のウエイトは同じ
- 相関係数: データが正規分布に従っていないため、Spearmanの (ロー) を採用

# 基準3

- **学習と成長の視点**

- 急性心筋梗塞患者の死亡率の病院ランダム効果
  - がんに対する手術の死亡率の病院ランダム効果
  - 外来患者の新患比率

- **内部プロセスの視点**

- 経費率
  - 職員人当たり医業収益
  - CMI調整患者1人1日当たりコスト

- **顧客の視点**

- CMI調整平均在院日数
  - 患者1人当たり医師数
  - 患者1人当たり職員数

- **財務の視点**

- 医業利益率
  - 病床利用率
  - 稼動病床1床あたり入院収益

# 基準3

## 指標間の相関係数

	Blue	Blue	Blue	Red	Red	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Cyan	Cyan	Cyan
急性心筋梗塞患者死亡率	1											
がんに対する手術の死亡率	0.27	1										
外来新患比率	0.03	0.14	1									
医業収益対経費率	0.14	-0.10	-0.18	1								
職員1人あたり医業収益	-0.30	-0.17	-0.20	0.06	1							
CMI調整患者1人1日あたり 治療コスト	-0.12	0.01	-0.01	0.06	0.12	1						
CMI調整平均在院日数	0.33	0.12	0.02	0.11	-0.42	0.07	1					
患者1人あたり医師数	-0.34	-0.35	0.13	0.10	0.13	0.20	-0.52	1				
患者1人あたり職員数	-0.04	-0.01	0.22	-0.11	-0.60	0.18	-0.27	0.40	1			
医業利益率	-0.06	-0.16	-0.04	0.02	-0.09	-0.31	-0.13	0.07	0.04	1		
病床利用率	-0.09	-0.10	0.15	-0.19	0.44	-0.19	-0.02	-0.15	-0.55	0.01	1	
稼動病床1床あたり入院収 益	-0.31	-0.29	-0.03	-0.19	0.59	0.14	-0.55	0.46	-0.10	0.02	0.45	89 1

# 公立病院群

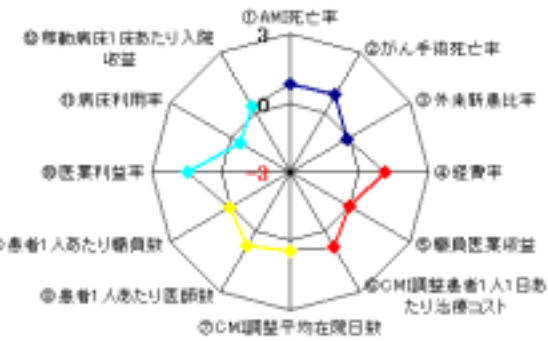
基準3

順位	病院名	平均
1	市立長浜病院	0.43
2	HP29	-0.05
3	HP36	-0.04
4	江別市立病院	-0.07
5	HP6	-0.28

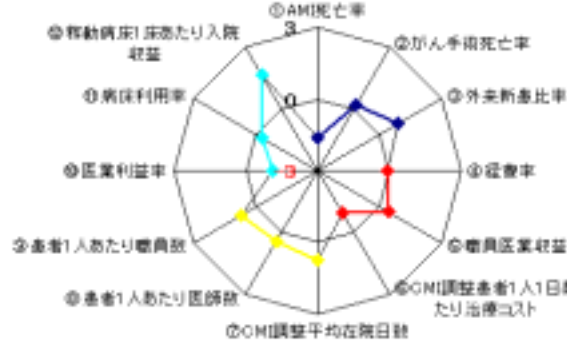


# 公立病院

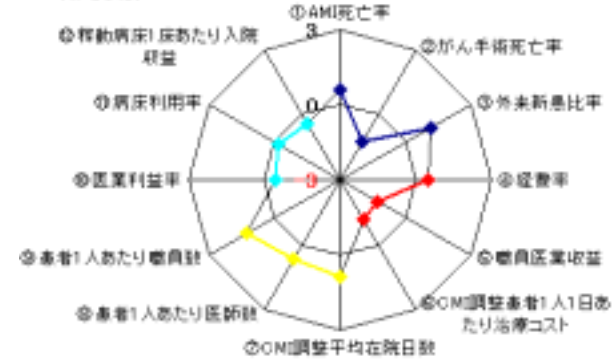
市立長浜病院(1)



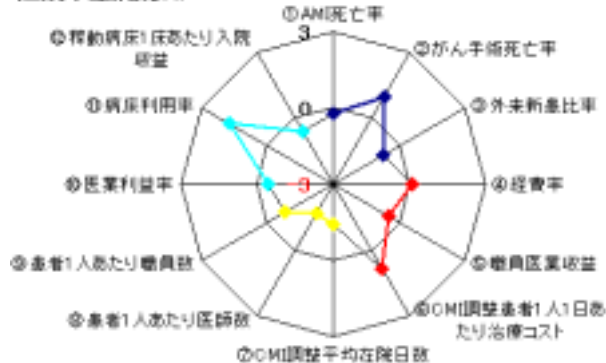
HP29(2)



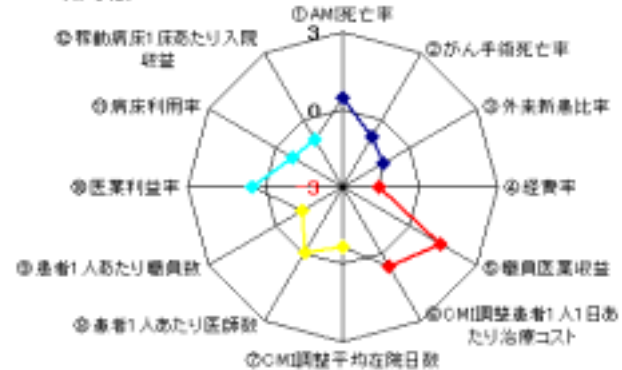
HP36(3)



江別市立病院(4)



HP6(5)



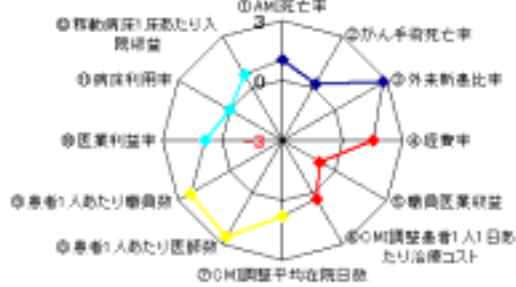
# 医療法人立・企業立病院群

## 基準3

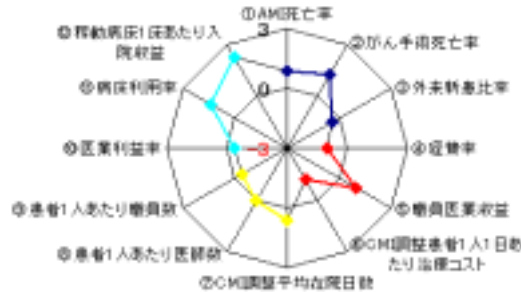
順位	病院名	ポイント
1	HP13	1.05
2	HP3	0.32
3	HP9	0.16
4	<b>聖マリア病院</b>	0.15
5	HP35	0.04
6	HP27	-0.02
7	<b>医療法人若弘会若草第一病院</b>	-0.25
8	HP1	-0.31
9	HP20	-0.33
10	HP30	-0.35
11	HP16	-0.44

# 医療法人立・企業立病院群

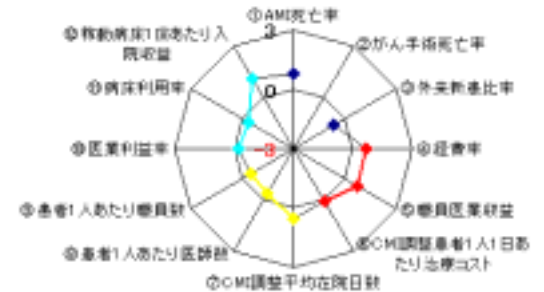
H13(1)



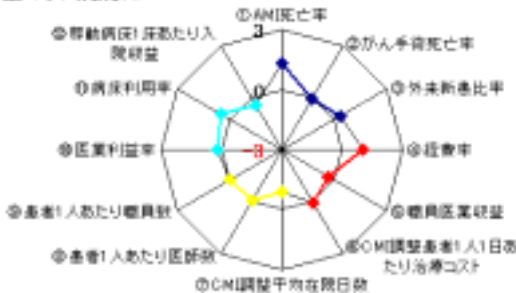
H3(2)



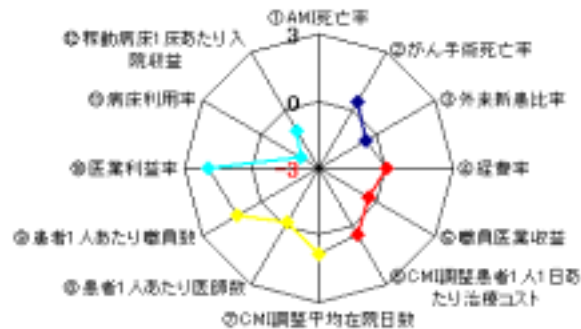
H9(3)



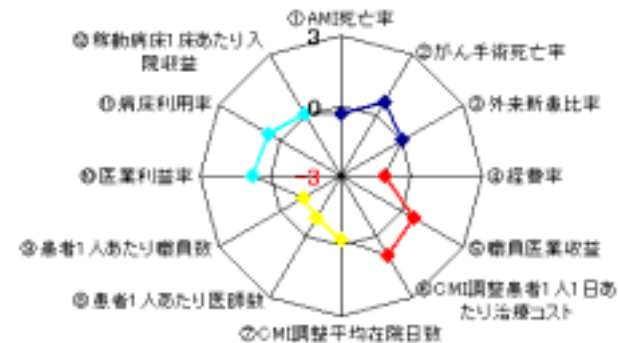
聖マリア病院(4)



H35(5)

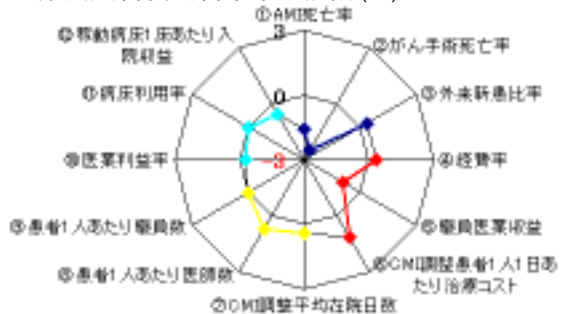


H27(6)

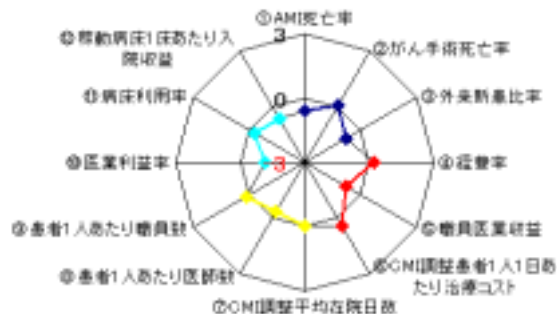


# 医療法人立・企業立病院群

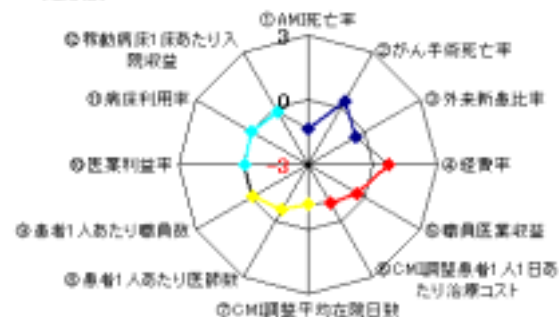
医療法人若弘会若草第一病院(7)



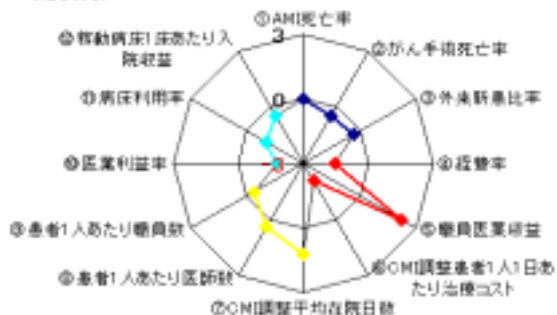
H1(8)



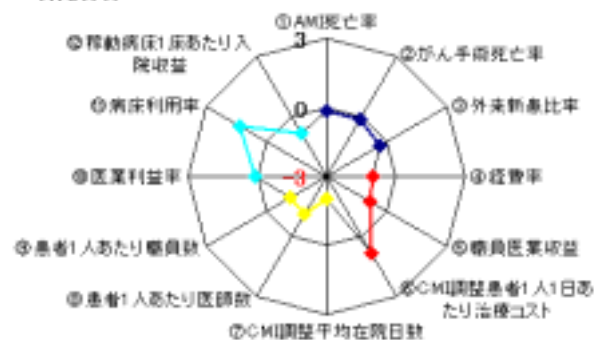
H2(9)



H3(10)



H16(11)



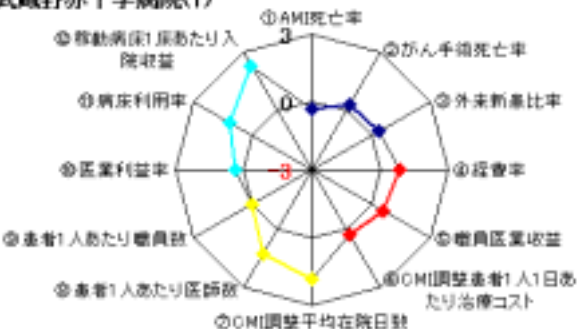
# 公益法人立・公的・医師会立病院群

順位	病院名	ポイント
1	武蔵野赤十字病院	0.77
2	福井県済生会病院	0.51
3	総合病院 聖隷浜松病院	0.44
4	HP14	0.40
5	総合病院 松山赤十字病院	0.28
6	HP33	0.17
7	HP4	0.13
8	三重県厚生連 鈴鹿中央総合病院	0.07
9	HP19	0.05

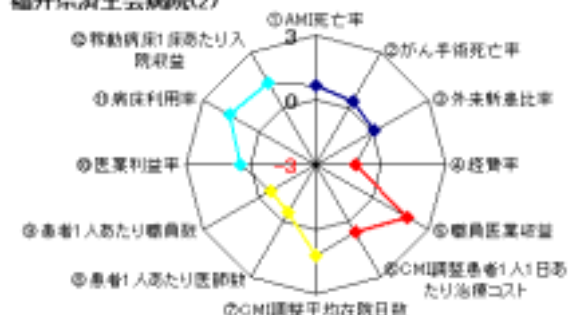
順位	病院名	ポイント
10	愛知県厚生連 海南病院	-0.07
11	HP23	-0.15
12	HP26	-0.17
13	HP28	-0.34
14	三友堂病院	-0.41
15	筑波メディカルセン ター病院	-0.54
16	HP5	-0.54
17	竹田総合病院	-0.60

# 公益法人立・公的・医師会立病院群

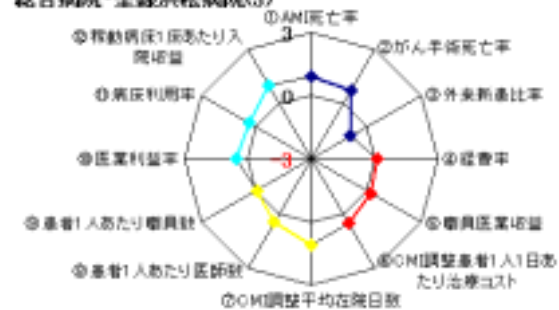
武蔵野赤十字病院(1)



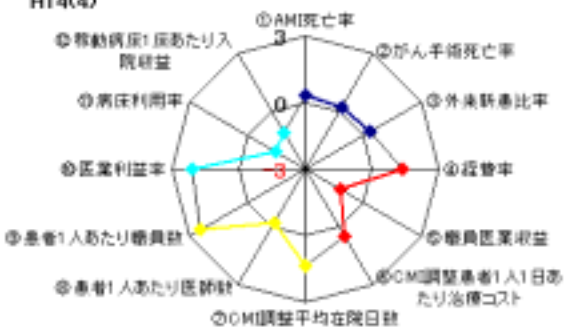
福井県済生会病院(2)



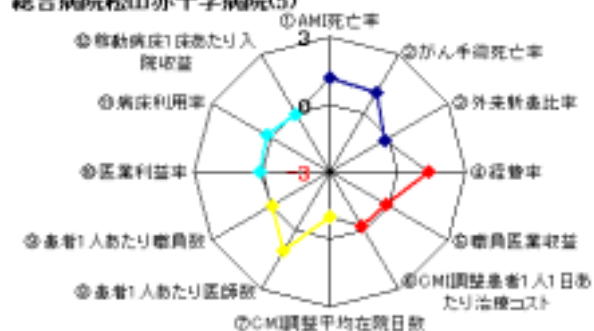
総合病院・聖隷浜松病院(3)



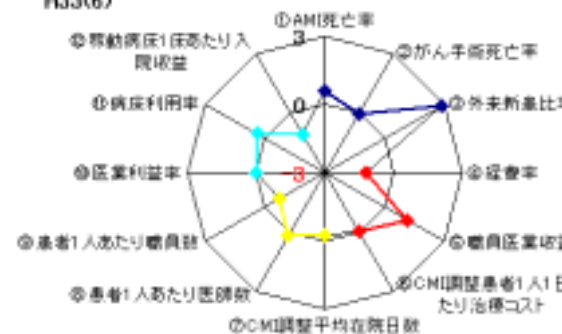
H14(4)



総合病院松山赤十字病院(5)



H33(6)

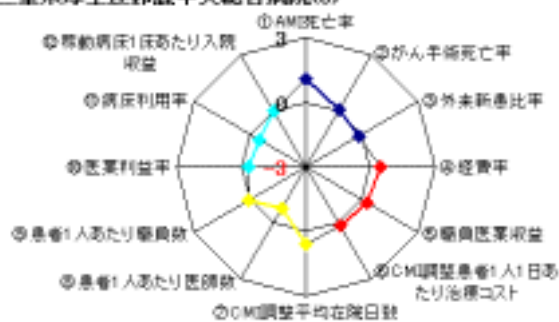


# 公益法人立・公的・医師会立病院群

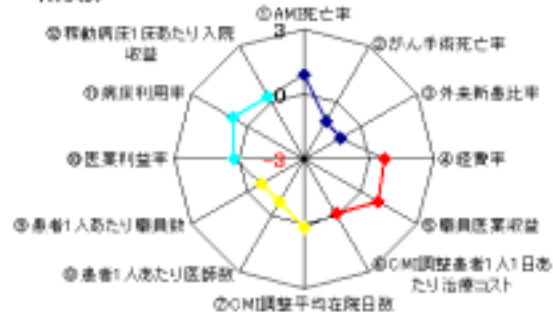
H4(7)



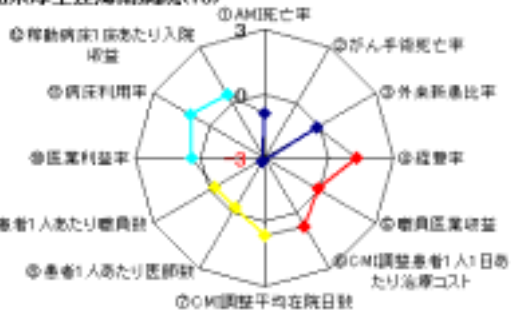
三重県厚生連鈴鹿中央総合病院(8)



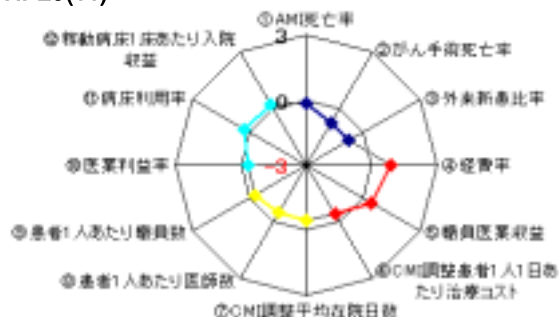
H19(9)



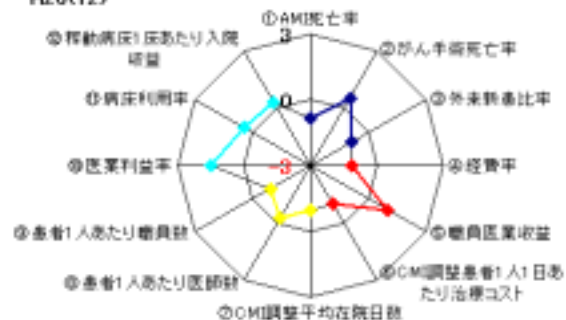
愛知県厚生連海南病院(10)



HP23(11)

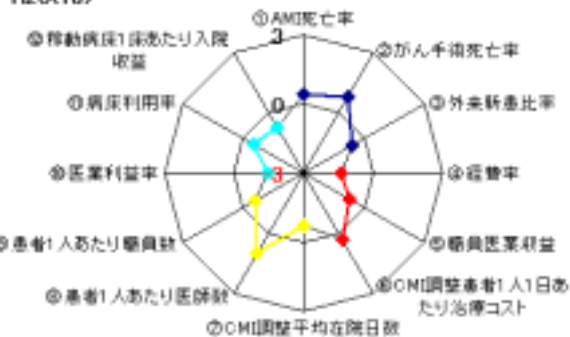


H26(12)

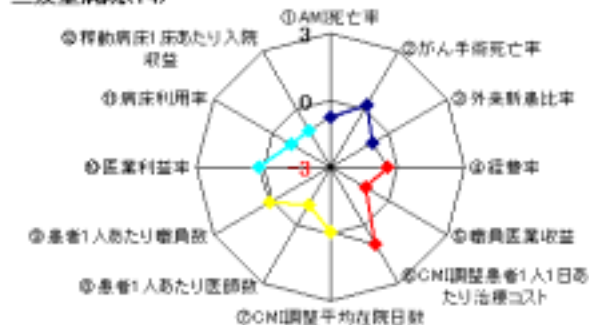


# 公益法人立・公的・医師会立病院群

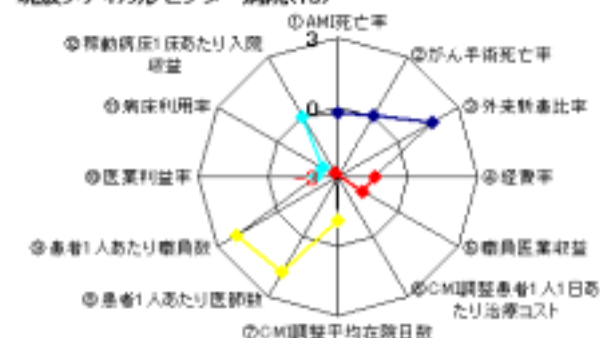
H28(13)



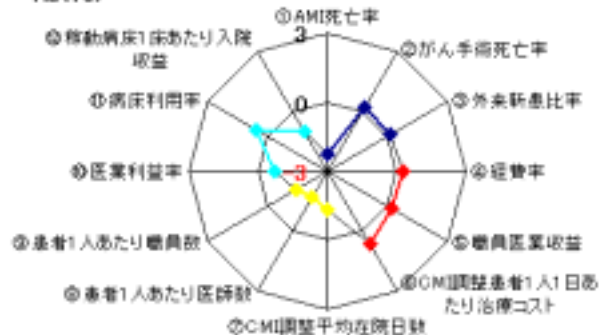
三友堂病院(14)



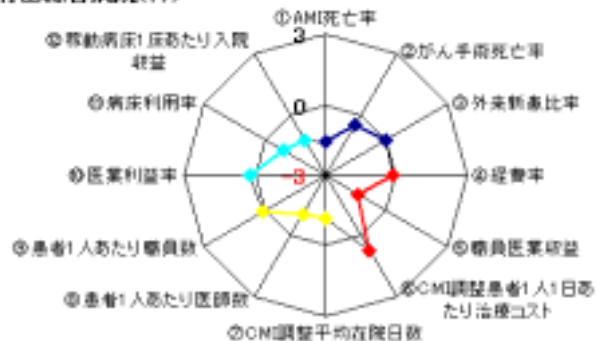
筑波メディカルセンター病院(15)



H5(16)



竹田綜合病院(17)





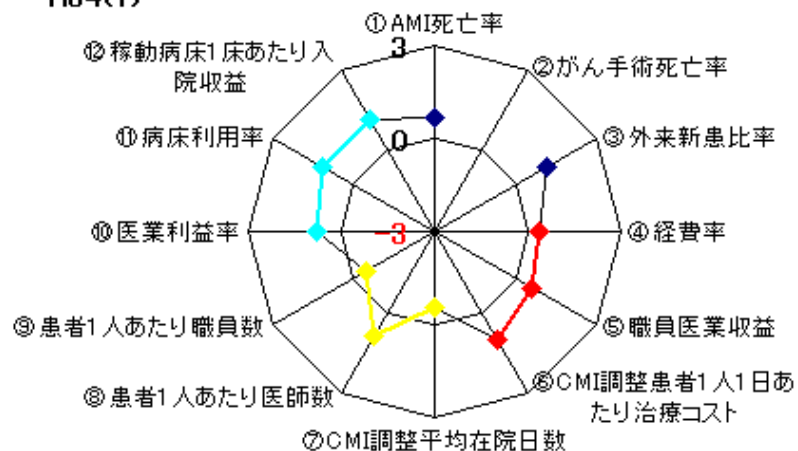
# 医療法人立・企業立病院群

基準3

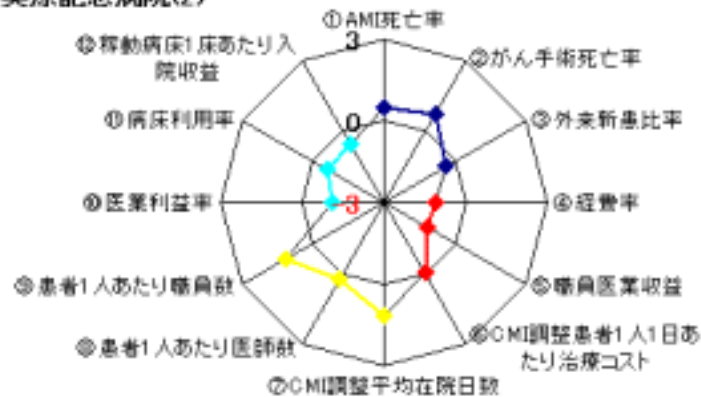
順位	病院名	ポイント
1	HP34	0.61
2	美原記念病院	-0.10
3	今井病院	-0.46

# ケアミックス病院群

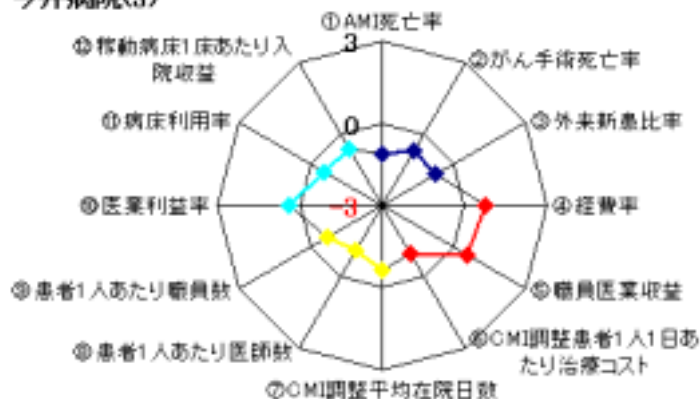
H34(1)



美原記念病院(2)



今井病院(3)



# PEER GROUPを変えた場合 のランキング

# 臨床研修指定あり(H11年度、19病院)

病院名	基準1		基準2		基準3		ポイント平均
	ポイント	順位	ポイント	順位	ポイント	順位	
HP13	0.35	7	1.14	1	1.15	1	0.88
HP3	0.78	3	0.77	2	0.30	5	0.62
福井県済生会病院	0.53	5	0.51	4	0.54	3	0.53
総合病院 聖隷浜松病院	0.92	1	0.06	8	0.43	4	0.47
武蔵野赤十字病院	0.04	10	0.64	3	0.67	2	0.45
総合病院 松山赤十字病院	0.79	2	-0.22	13	0.19	6	0.25
HP27	0.35	8	0.35	5	0.01	9	0.23
HP9			0.17	6	0.10	8	0.14
三重県厚生連 鈴鹿中央総合病院	0.37	6	-0.19	11	-0.03	10	0.05
聖マリア病院	0.06	9	-0.05	9	0.10	7	0.04 <sup>102</sup>

# 臨床研修指定あり(H11年度、19病院)

病院名	基準1		基準2		基準3		ポイント 平均
	ポイント	順位	ポイント	順位	ポイント	順位	
HP28	0.58	4	-0.77	19	-0.36	15	-0.18
HP6	-0.17	12	-0.19	12	-0.30	13	-0.22
HP29	-0.61	15	0.16	7	-0.25	12	-0.23
HP19	-0.53	14	-0.09	10	-0.11	11	-0.24
HP1	-0.08	11	-0.58	17	-0.37	16	-0.34
HP20	-0.32	13	-0.42	16	-0.38	17	-0.37
HP23	-0.93	16	-0.26	14	-0.34	14	-0.51
HP5	-1.06	17	-0.42	15	-0.61	18	-0.70
竹田総合病院	-1.53	18	-0.63	18	-0.73	19	-0.96

# 臨床研修指定なし(H11年度、17病院)

病院名	基準1		基準2		基準3		ポイント平均
	ポイント	順位	ポイント	順位	ポイント	順位	
HP33	0.60	3	0.82	1	0.43	3	0.62
市立長浜病院	0.74	2	0.28	3	0.47	2	0.50
HP4	0.81	1	0.19	7	0.42	4	0.47
HP14	0.50	4	0.20	6	0.52	1	0.40
HP30	0.49	5	0.17	8	-0.04	9	0.21
HP36	0.32	7	0.10	9	0.11	7	0.18
HP35			-0.05	11	0.19	5	0.07
江別市立病院	0.36	6	-0.19	14	-0.05	11	0.04
筑波メディカルセンター 病院	-0.19	9	0.25	4	-0.08	12	0.00

# 臨床研修指定なし(H11年度、17病院)

病院名	基準1		基準2		基準3		ポイント 平均
	ポイント	順位	ポイント	順位	ポイント	順位	
HP26	-0.35	12	0.30	2	0.01	8	-0.01
HP16	0.24	8	-0.16	13	-0.15	13	-0.02
医療法人若弘会 若草第一病院	-0.73	13	0.25	5	0.12	6	-0.12
HP34			-0.13	12	-0.18	14	-0.15
三友堂病院	-0.34	11	-0.36	15	-0.19	15	-0.29
愛知県厚生連海南病院	-1.64	15	0.02	10	-0.05	10	-0.55
美原記念病院	-0.28	10	-0.87	17	-0.65	16	-0.60
今井病院	-0.80	14	-0.82	16	-0.86	17	-0.83

# 8 . 今後の研究テーマ

## 研究課題

病院の種類ごとに評価指標を変えるべき  
例) 地域の病院と大学附属病院を同じ指標で  
評価できるのか

評価指標のウェイトの置き方をどうするか  
指標の選び方で病院ランキングの順位が変動する

過去に収集したデータ分析には限界がある  
施行前後を比較しないとBSCの有効性を確認できない

収集データの絞り込みとデータ解析手法の精緻化



# 今後の研究テーマ

- (1) 病院版バランス・スコアカードの精緻化と  
施行前後でのケーススタディーを実施する  
意欲ある病院様のご協力が不可欠
  
- (2) 国立大学附属病院のランキングとレダーチャート  
経営指標を使用し、一般会計繰入の妥当性の検証を試みる  
手始めに11の歯学部附属病院  
来年度は42の医学部附属病院を対象とする予定
  
- (3) 「薬局版バランス・スコアカード」の設計・開発